

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — NUTRITION · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-NUT-IOD · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

CARENCES IODÉES — conduite à tenir

Objet

Reconnaître et prévenir les troubles dus à la carence en iode (TCI) — première cause évitable de retard mental dans le monde — et gérer l'excès d'iode.

CAT diagnostique

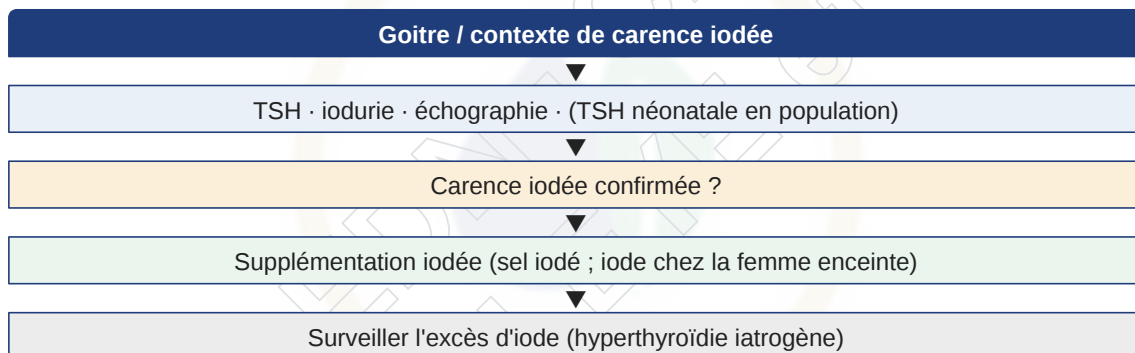
1. Signes cliniques

- **Goitre endémique** (le plus visible) ; hypothyroïdie de degré variable.
- **Carence sévère pendant la grossesse** : avortements, mortinatalité, **crétinisme** (retard mental, surdi-mutité, troubles neuro-moteurs), retard de développement chez l'enfant.
- Retentissement sur la croissance et les performances scolaires/cognitives en population.

2. Signes paracliniques

- **Iodurie** (marqueur populationnel du statut iodé) ; **TSH** ; échographie thyroïdienne (volume, goitre).
- **Dépistage néonatal** : **TSH néonatale** (indicateur de carence en population) ; thyroglobuline.
- Évaluer le contexte (zone d'endémie, apports en sel iodé).

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Prévention de santé publique** : **iodation universelle du sel** (mesure la plus efficace), programmes de supplémentation.
- **Femme enceinte/allaitante** : supplémentation iodée adaptée (besoins accrus) ; correction d'une hypothyroïdie.
- **Goitre par carence** : correction de l'apport iodé ; lévothyroxine si hypothyroïdie ; chirurgie si goitre compressif.
- **Excès d'iode** (surcharge, produits de contraste, amiodarone) : prévenir l'hyperthyroïdie iatrogène, surveiller la fonction thyroïdienne.

Surveillance

- Statut iodé (iodurie en population), TSH ; volume du goitre ; développement de l'enfant.
- Surveillance de la fonction thyroïdienne en cas de surcharge iodée.

Points de vigilance

- La carence iodée de la grossesse est une cause **évitable** de retard mental → supplémentation/prévention prioritaire.
- L'excès d'iode peut induire dysthyroïdies (hyper- ou hypothyroïdie).

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Promouvoir le **sel iodé** (mesure peu coûteuse et très efficace) ; supplémentation iodée des femmes enceintes.
- Dépistage clinique du goitre et de l'hypothyroïdie ; TSH/iodurie selon disponibilité.
- Intégrer aux programmes de santé maternelle et infantile.